

Ředitelství

Základní školy a Materské školy Opava – Vávrovice – příspěvková organizace

Chmelová 2

Opava – Vávrovice

74773

V _____ dne _____

Věc: **Žádost o uvolnění dítěte z předškolního vzdělávání**

Žádám tímto o **uvolnění** mé dcery / syna _____,
dítěte v předškolním vzdělávání Základní školy a Materské školy Opava – Vávrovice –
příspěvková organizace, narozeného /nou dne _____,
bytem _____,

na dobu

od _____ do _____

z důvodu _____

Podpis zákonného zástupce žáka
